



## Meldung zum gemeinsamen Mittagessen

Daten des/der Personenso	rgeberecht	<u>:igten/r:</u>		
Vorname:Straße /Nr.:		Nachname:		
		PLZ/ Ort:		
Daten des Kindes:				
Vorname:		Nachname:		
Geburtsdatum:				
☐ Anmeldung Hiermit melde ich mein K gemeinsame Mittagessen ☐ Montag ☐ Dienstag	an:		_	_
Verpflegungstage in o	ler Woche	Monatlich	es Verpflegun	ngsgeld
5		60 €		
4		48 €		
3 2		36 € 24 €		
Ich bin leistungsber bergesetz oder Bezi tagessen (Bildung u	eher von Wo	ohngeld und		
☐ Änderung  Ab nimn  ☐ Montag ☐ Dienstag  Achtung: Änderungen sind nu	☐ Mittwo	ch 🗌 Don	nerstag 🗌 Fre	eitag
Kündigung Zum kündi Achtung: Kündigungen sind n	_			_